

رعایت نکات زیر به شما جهت پیش گیری از این عوارض کمک خواهد کرد پس لطفا:

- محل ورود کاتتر را خشک و تمیز نگه دارید.
- از کاتتر جهت نمونه گیری و تزریقات استفاده نشود.

➤ به سمتی که شالدون دارید نخواهید

- از وارد کردن ضربه و یا ایجاد کشش به خصوص هنگام دیالیز اجتناب کنید. از پیچ خوردگی و تا خوردگی کاتتر خودداری کنید.

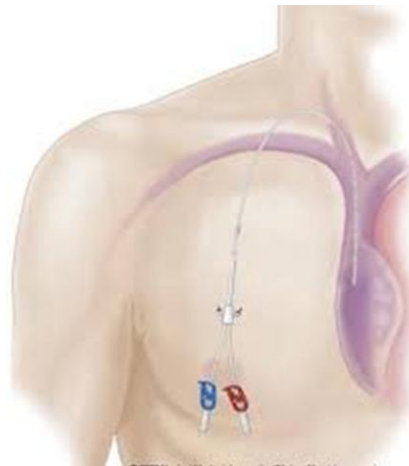
- در صورت جابجایی کاتتر ، به هیچ عنوان آن را عقب جلو نکنید و در صورت خروج آن به هیچ عنوان سعی در جای گذاری نکنید و سریعاً یک پانسمان فشاری در محل قرار داده و به اولین مرکز درمانی مراجعه کنید.

- از خم کردن لوله ها و باز کردن سر لوله ها در منزل ، خیس کردن پانسمان کاتتر ، خاراندن زیر پانسمان و یادستکاری پانسمان با دست آلوده خودداری کنید .

- پانسمان کاتتر را حداقل سه بار در هفته به روش استریل در بخش دیالیز و یا یک مرکز بهداشتی درمانی تعویض کنید.

تعبیه ی شالدون در اتاق عمل انجام می گیرد . پس از ضد عفونی کردن پوست ، محل مورد نظر بی حس می شود. پس از رگ گیری با سوزن ، لوله تعبیه می شود .لوله با بخیه به پوست ثابت شده و مجرای لوله هپارینه می شود.هپارین یک داروی ضد انعقاد است.

گاهی لازم است پس از تعبیه شالدون عکس رادیولوژی برای اطمینان از محل صحیح شالدون گرفته شود .



عوارض شالدون عبارتند از آسیب به بافتهای مجاور از قبیل ریه و شریانها (که نادر است)، عفونت ،خونریزی ،ورود هوا به داخل فضای قفسه سینه ،انسداد وایجاد لخته در داخل مجرای شالدون

شالدون یک لوله پلاستیکی نرم با قطری حدود نصف خودکار و طولی حدود شانزده تا بیست سانتی متر است که از طریق پوست به طور دائمی یا موقت دریک ورید مرکزی (ورید زیر ترقوه ،ورید گردنی یا ورید رانی) تعبیه میشود.خون از طریق شالدون وارد دستگاه دیالیز شده و پس از دیالیز به بدن برگردانده میشود .

دیالیز خارج کردن مواد زائد و آب اضافی از بدن با استفاده از فیلترهای مخصوص است . دیالیز به افرادی که دیگر کلیه هایشان به خوبی کار نمی کند این امکان را می دهدکه بتوانند زندگی خوب و مفیدی داشته باشند.

آمادگی های قبل از تعبیه شالدون:

- اگر داروهای رقیق کننده ی خون از قبیل آسپرین ،وارفارین ،پلاویکس مصرف می کنید به پزشک معالج اطلاع دهید.

- قبل از تعبیه شالدون در صورت حال عمومی خوب با صلاحدید پزشک معالج استحمام کنید.

- توصیه می شود موهای ناحیه ی مربوط به تعبیه ی شالدون با ماشین اصلاح برقی تراشیده شود.

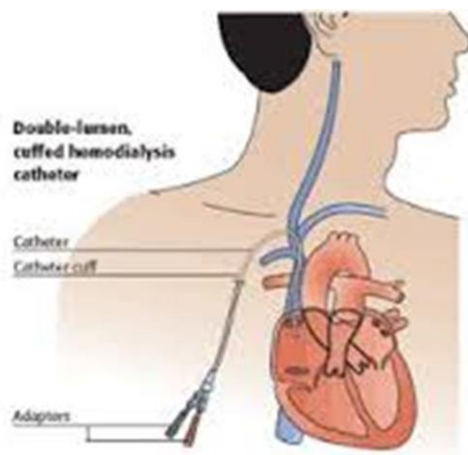
- گاهی لازم است جهت بررسی اختلالات خونریزی دهنده از شما نمونه خون گرفته شود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

مرکز آموزشی درمانی ولایت

مراقبت از شالدون



دفتر پرستاری

واحد آموزش سلامت

داخلی 538

➤ برای پیش گیری از عفونت کاتتر موقت رانی باید در کمتر از یک هفته و کاتتر موقت گردنی و ترقوه ای باید در کمتر از یک ماه خارج شود بنابراین پس از گذشت این زمان جهت لزوم خروج و تعویض کاتتر با پزشک معالج مشورت کنید.

➤ اما کاتتر دائم اگر دچار عفونت نشود تا یک سال می تواند باقی بماند. کاتتر دائم بخیه خارجی نیاز ندارد و نیاز به پانسمان آن نیست تنها مراقبت کنید که کشیده ،لخته یا مسدود نشود.

آدرس: قزوین ، مینودر ، کوی الهیه ، بلوار 22 بهمن
مرکز آموزشی درمانی ولایت



با آرزوی سلامتی و بهبودی

➤ در هنگام حمام کردن روی کاتتر را با یک پوشش ضد آب مانند کیسه نایلونی بپوشانید. تا حد امکان از دوش دستی استفاده کنید تا پانسمان خیس نشود. شالدون در آب غوطه ور نشود.

➤ بهتر است قبل از دیالیز حمام کنید تا اگر پانسمان خیس شد در بخش دیالیز تعویض شود .

➤ از فعالیت های سنگین و فعالیت هایی که منجر به افزایش فشار داخل شکم و قفسه سینه می شوند مانند زور زدن اجتناب کنید. از یبوست پرهیزید

➤ اگر دیالیز به هر دلیل قطع شد ولی کاتتر را با صلاح دید پزشک معالج نگه داشتید ،حتما لوله های کاتتر را چند بار در هفته در یک مرکز درمانی هپارینه کنید تا مجرا بالخته مسدود نشود. هپارین یک داروی ضد لخته است.

➤ علائمی از قبیل درد ، تورم ، گرمی ، قرمزی شدید ، خروج ترشحات چرکی ، بروز خون مردگی ونیز خونریزی در محل کاتتر و نیز تب و لرز حین دیالیز را جدی گرفته و مراتب را سریعاً به پزشک معالج اطلاع دهید.